**وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

تقرير نفسي ( 1 )

## الاسم :................................................ المدرسة :...............................................................................

## الصف :............................................. الجنسية :......................... تاريخ الميلاد :.....................................

## العمر الزمني :..................................... تاريخ بدء العمل مع الحالة :...........................................................

## تاريخ التشخيص : ............................................

سبب التحويل :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المراحل التعليمية** | **رياض الأطفال** | | **الابتدائي** | | | | | **المتوسط** | | | | **الثانوي** | | |
| **السنوات الدراسية** | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **سنوات البقاء** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

..............................................................................................................................................

التشخيص الأعراض المصاحبة :

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

خطة العمل :

.............................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

رأي التوجيه الفني :

............................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................

الباحث النفسي التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية

................................. ................................................